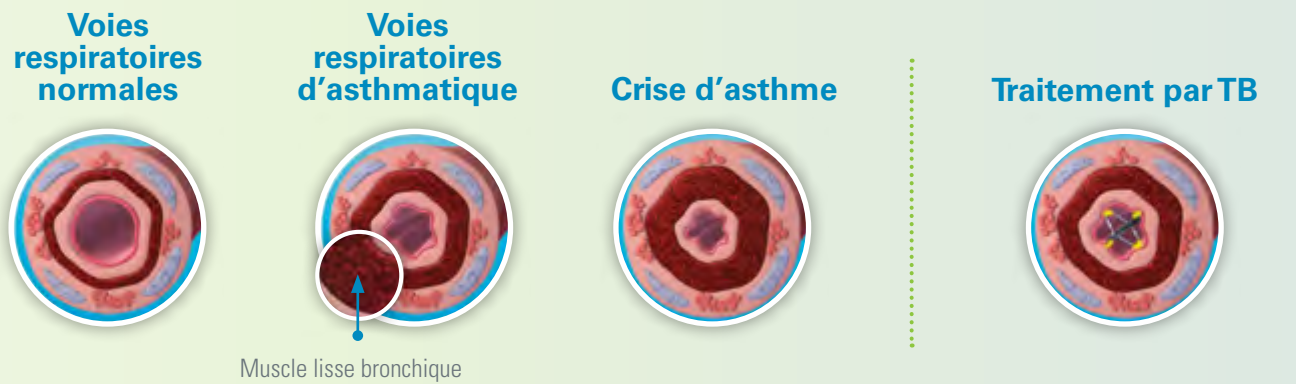


Qu'est-ce que la thermoplastie bronchique ?

La thermoplastie bronchique est un nouveau traitement non pharmacologique destiné aux patients asthmatiques adultes âgés de plus de 18 ans, dont l'asthme n'est pas contrôlé malgré un traitement médicamenteux optimal.

La thermoplastie bronchique est une procédure bronchoscopique délivrant de l'énergie par radiofréquence (RF) en vue de réduire la masse excessive de muscle lisse bronchique (MLB). Cette dernière est présente dans les voies respiratoires et limite la capacité à contracter et à rétrécir les voies respiratoires.

Coupe transversale des voies respiratoires



Effet du traitement

Test local de provocation à la méthacholine (Voie respiratoire canine).



- Réduction du muscle lisse bronchique (MLB)
- Diminution de la bronchoconstriction
- Diminution du nombre d'exacerbations
- Amélioration de la qualité de vie

Bénéfices apportés par la TB

- 32 % de diminution des crises d'asthme¹
- 73 % de diminution du nombre d'hospitalisations pour symptômes respiratoires¹
- 84 % de diminution du nombre de passages aux urgences pour symptômes respiratoires¹
- 66 % de diminution de l'absentéisme professionnel, scolaire et autres activités quotidiennes dus à l'asthme¹

Effets persistants observés au-delà de **2 ans**²

Profil stable de sécurité observé au-delà de **5 ans**^{3,4}



Références de commande

Alair Catheter ATS 2-5					
Références	Modèles	Description	Longueur de l'électrode active (mm)	Diamètre de l'extrémité (mm)	Canal opérateur minimum (mm)
M005ATS25020	ATS 2-5	Cathéter TB Alair – International	5,0	~1,5	2,0
M005ATS25010	ATS 2-5	Cathéter TB Alair – Amérique du Nord	5,0	~1,5	2,0
Générateur RF Alair ATS 200					
Référence	Modèle	Description			
M005ATS20000	ATS 200	Générateur RF Alair – monopolaire (électrode de retour patient non comprise)			
Kits d'accessoires du générateur Alair ATS 201 [†]					
Références	Modèles	Description			
M005ATS20130	ATS 201	Prise EU hybride type E/F			
M005ATS20110	ATS 201	Prise nord-américaine			
M005ATS20120	ATS 201	Prise anglaise type G			
M005ATS20140	ATS 201	Prise australienne type I			
M005ATS20150	ATS 201	Prise danoise type K			
M005ATS20160	ATS 201	Prise CEI 60906-1 Brésil			
M005ATS20170	ATS 201	Prise chinoise CPCS-CCC (10 A/250 V Chinois)			
M005ATS20180	ATS 201	Prise suisse type J			
M005ATS20190	ATS 201	Prise israélienne type H			

[†] Tous les kits d'accessoires comprennent un cordon d'alimentation avec prise moulée, une pédale et le manuel d'utilisation

1) Castro M, Rubin AS, Lavolette M, et al.; AIR2 Trial Study Group. Effectiveness and safety of Bronchial Thermoplasty in the treatment of severe asthma: a multicenter, randomized, double-blind, shamcontrolled clinical trial. Am J Respir Crit Care Med. 2010 Jan 15;181(2):116-24

2) Castro M, et al., Two-Year Persistence of Effect of Bronchial Thermoplasty (BT) in Patients With Severe Asthma: AIR2 Trial, Chest. 2010; 138:768A

3) Pavord I, et al., 5-Year Safety of Bronchial Thermoplasty Demonstrated in Patients with Severe Persistent Refractory Asthma: Research in Severe Asthma (RISA) Trial, AJRCCM 183; 2011: A6382

4) Thomson et al. Long-term (5 year) safety of Bronchial Thermoplasty: Asthma Intervention Research (AIR) trial. BMC Pulmonary Medicine 2011, 11:8

5) Rabe KF, Vermeire PA, Soriano JB, Maier WC. Clinical management of asthma in 1999: the Asthma Insights and Reality in Europe (AIRE) study. Eur Respir J 2000;16:802-807

6) Rabe KF, Adachi M, Lai CK, Soriano JB, Vermeire PA, Weiss KB, et al. Worldwide severity and control of asthma in children and adults: the global asthma insights and reality surveys. J Allergy Clin Immunol 2004;114:40-47

7) Braman SS. The global burden of asthma. Chest 2006; 130: 4S-12S.

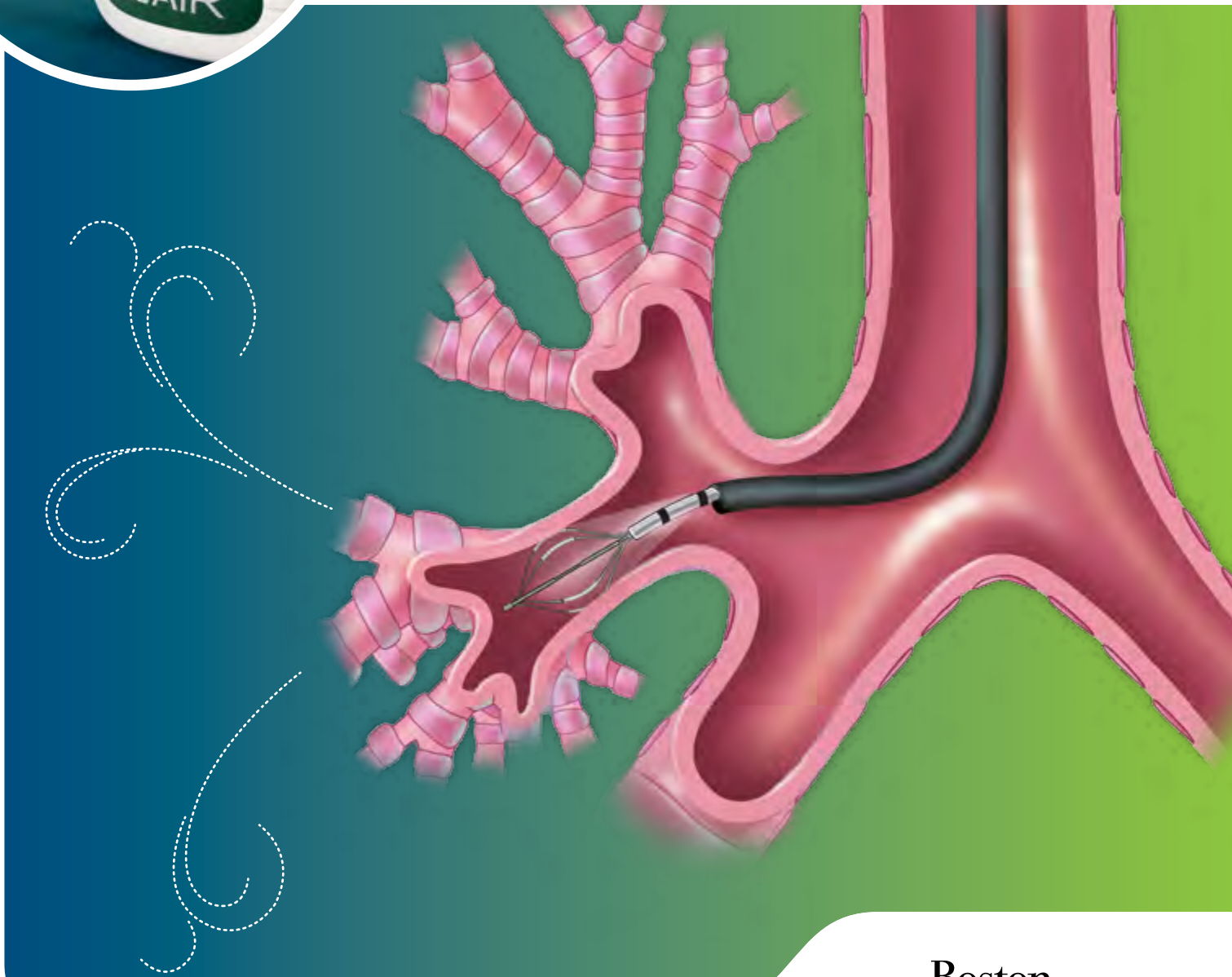
Centre de distribution Européen – Les Pays-Bas T: +31 45 54 67 700 F: +31 45 54 67 800		Brésil T: +55 11 5502 8500 F: +55 11 5103 2212		Grande Bretagne (Appel gratuit) T: 0844 800 4512 F: 0844 800 4513		Norvège (Appel gratuit) T: 800 104 04 F: 800 101 90	
Direction Européenne – Paris T: +33 1 57 66 80 00 F: +33 1 57 66 84 99		Canada T: +1 888 359 9691 F: +1 888 575 7396		Grèce T: +30 210 9542 300 F: +30 210 9542 310		Pologne T: +48 22 435 14 14 F: +48 22 435 14 10	
Afrique du Sud T: +27 11 840 8600 F: +27 11 463 6077		Chine – Beijing T: +86 10 8525 1588 F: +86 10 8525 1566		Hong Kong T: +852 2960 7100 F: +852 2563 5276		Portugal T: +351 1 381 25 40 F: +351 21 381 25 58	
Allemagne (Appel gratuit) T: 08000 7233 00 F: 08000 7233 19		Chine – Shanghai T: +86 21 6141 5959 F: +86 21 6141 5900		Hongrie T: +36 1 456 30 40 F: +36 1 456 30 41		République Tchèque T: +420 296 331 901 F: +420 296 331 935	
Argentine (Appel gratuit) T: 0800 555 2678 F: +5411 4896 8517		Colombie T: +57 1 629 5045 F: +57 1 612 4761		Inde – Bangalore T: +91 80 2212 4528/9 F: +91 80 2207 5153		Suède T: +46 42 25 69 00 F: +46 42 25 69 69	
Asie du Sud Est – Malaisie T: +60 3 2263 3513 F: +60 3 2284 3813		Corée T: +82 2 3476 2121 F: +82 2 3476 1776		Inde – Chennai T: +91 44 2220 1879 F: +91 44 2220 0716		Suisse T: +41 32 626 57 00 F: +41 32 626 57 01	
Asie du Sud Est – Philippines T: +63 2 687 6994 F: +63 2 687 3047		Danemark (Appel gratuit) T: 90 30 80 02 F: 80 30 80 05		Inde – Delhi T: +91 11 4243 2222 F: +91 11 2610 0808		Taiwan T: +886 2 2747 7278 F: +886 2 2747 7270	
Asie du Sud Est – Singapour T: +65 6418 8888 F: +65 6418 8889		Espagne T: +34 901 11 12 15 F: +34 91 319 50 03		Inde – Mumbai T: +91 22 4030 9165 F: +91 22 4040 9199		Turquie T: +90 216 464 36 66 F: +90 216 464 36 67	
Asie du Sud Est – Thaïlande T: +66 2 6380 100 F: +66 2 6380 400		Finlande T: +358 20 762 8882 F: +358 20 762 8883		Irlande (Appel gratuit) T: 1800 882 969 F: 1800 882 968		Uruguay T: +59 82 900 6212 F: +59 82 900 6212	
Australie/Nouvelle Zélande T: +61 2 8063 8100 F: +61 2 9330 1404		France T: +33 1 39 30 49 00 F: +33 1 39 30 49 01		Italie T: +39 010 60 60 1 F: +39 010 60 60 200		Venezuela T: +58 212 959 6275 F: +58 212 959 5328	
Belgique (Appel gratuit) T: 0800 94 494 F: 0800 93 343		Europe du Sud Est T: +30 210 9542 300 F: +30 210 9542 310		Les Pays-Bas T: +31 30 602 55 44 F: +31 30 602 55 05			
		Finlande T: +358 20 762 8882 F: +358 20 762 8883		Moyen-Orient/Golfe Persique/Afrique du Nord T: +961 1 805 282 F: +961 1 805 445			

Toutes les marques déposées mentionnées appartiennent à leurs propriétaires respectifs. AVERTISSEMENT : Conformément à la législation, ce dispositif ne peut être vendu que sous prescription médicale. Les indications, contre-indications, mises en garde et mode d'emploi figurent sur la notice livrée avec chaque dispositif. Informations à n'utiliser que dans les pays avec enregistrements produits des autorités sanitaires applicables.

PSST 24909 Printed in the UK by Gosling. **Dessiner demain, aujourd'hui.



Thermoplastie bronchique : Une nouvelle procédure pour le traitement de l'asthme sévère



www.bostonscientific-international.com

RCS Nanterre B420 668 420
© 2011 Boston Scientific Corporation
ou ses filiales. Tous droits réservés.
DINEND2278FA

[†]Thermoplastie bronchique – énergie délivrée par le système Alair[™]

Asthme sévère

Besoins thérapeutiques non couverts

32 millions⁵ d'asthmatiques en Europe

1,2 million⁶ d'adultes souffrant d'asthme sévère présentent un asthme non contrôlé malgré un traitement médicamenteux optimal

6 millions⁵ d'entre eux présentent un asthme sévère



46 %⁶ des patients atteints d'asthme sévère représentent un fardeau économique lourd sur les budgets de santé et les hospitalisations



80 %⁶ des décès liés à l'asthme surviennent chez des patients atteints d'asthme sévère non contrôlé



50 %⁷ des coûts directs et indirects liés à l'asthme sont imputables à un asthme sévère to severe asthma

Thermoplastie bronchique (TB): Cibler un besoin non couvert

Les patients ayant un asthme sévère ont une qualité de vie dégradée et représentent une part importante du fardeau économique dans la prise en charge de l'asthme. Elle est liée à des consultations fréquentes chez le médecin et aux passages aux urgences, au nombre d'hospitalisations et à l'absentéisme professionnel et/ou scolaire.

Des alternatives thérapeutiques sont nécessaires pour améliorer le contrôle des symptômes de l'asthme

car **20 %** des patients atteints d'asthme sévère ne peuvent pas contrôler cette pathologie malgré un traitement médicamenteux optimal

	Traitement médicamenteux existants	Sévérité de l'asthme
Alternatives nécessaires	5 Corticostéroïdes oraux +/- Traitement anti IgE	Sévère
	4 Dose élevée ou moyenne d'ICS + LABA +/- Modificateur de leucotriènes	Sévère
	3 Dose faible d'ICS + à longue durée d'action Bêta2-agonistes (LABA) ou Dose moyenne d'ICS ou Dose faible d'ICS + Modificateurs de leucotriènes	Modérée
	2 Faible dose de corticostéroïdes en inhalation (ICS) Modificateurs de leucotriènes	Modérée
	1 Bêta2-agonistes à courte durée d'action (SABA)	Légère

Global Initiative for Asthma (GINA). Global Strategy for Asthma Management and Prevention. 2010; <http://www.ginasthma.org/>

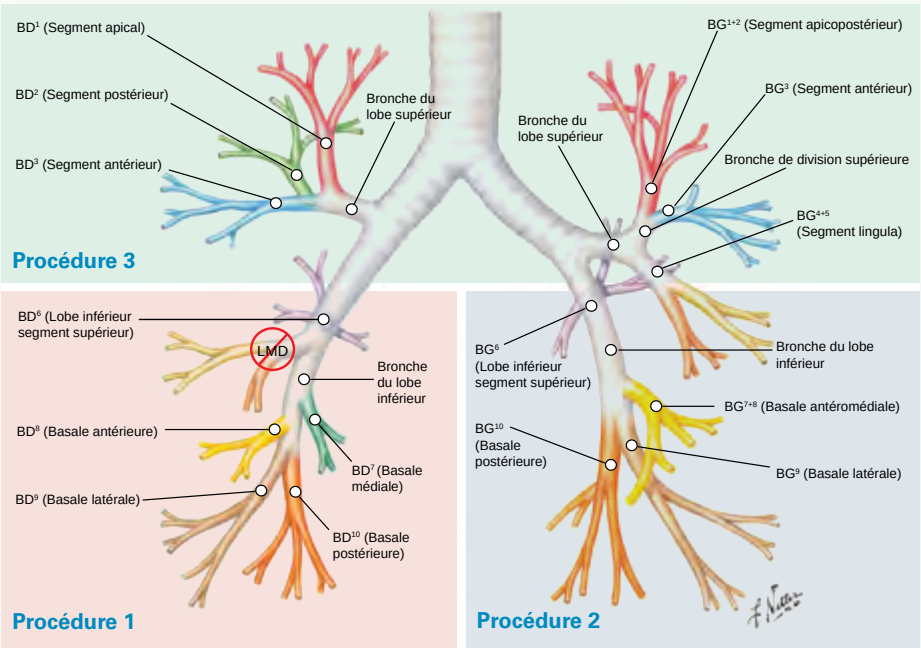
Thermoplastie bronchique: La procédure

La procédure est réalisée par un médecin formé à la technique. Trois sessions de traitement sont planifiées à au moins trois semaines d'intervalle en vue de traiter les différentes sections du poumon.

Chaque session dure environ 45 à 60 minutes et les patients doivent être surveillés après l'intervention de la même manière qu'ils le seraient à la suite d'une procédure de bronchoscopie.



Étapes de la procédure TB



La thermoplastie bronchique vient compléter l'arsenal thérapeutique du patient dans la prise en charge de l'asthme

La thermoplastie bronchique vient compléter l'arsenal thérapeutique de la prise en charge de l'asthme sévère, en offrant un contrôle à long terme de l'asthme et une amélioration de la qualité de vie de ces patients.

Elle ne remplacera pas la prise quotidienne de médicaments contre l'asthme et les patients, suivis par leurs médecins traitants, continueront à être traités pour leur asthme via un traitement médicamenteux.

Traitement des voies respiratoires

Par simple activation, le cathéter Alair délivre une chaleur thermique émise par radiofréquence sur une distance de 5 mm le long des voies respiratoires dont le diamètre est ≥ à 3 mm de diamètre et est positionné distalement de la bronche souche principale.



Le cathéter est placé distalement dans la bronche, le panier est déployé et le générateur est en activation



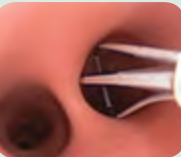
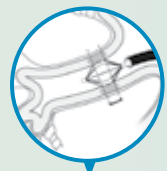
Le panier partiellement replié est déplacé de 5 mm proximale de l'activation précédente



Le panier est de nouveau déployé et est positionné de manière adjacente, sans chevaucher l'activation précédente



Le panier partiellement replié est à nouveau déplacé de 5 mm proximale par rapport à l'activation précédente



Le panier est de nouveau déployé et est positionné de manière adjacente, sans chevaucher l'activation effectuée précédemment

Thermoplastie bronchique délivrée par le système Alair™

La thermoplastie bronchique délivrée par le système Alair™ est une procédure peu invasive qui permet d'améliorer le contrôle à long terme de l'asthme chez les patients adultes âgés de plus de 18 ans atteints d'asthme sévère. Le système Alair délivre de l'énergie thermique dans les voies respiratoires via un bronchoscope en vue de réduire la masse de muscle lisse bronchique.

Il comprend deux composantes principales :

Cathéter Alair

Un dispositif à usage unique conçu pour être mis en place dans le canal opérateur à l'aide d'un bronchoscope standard :

- Le panier extensible est composé de quatre électrodes de 5 mm qui délivrent une énergie par radiofréquence
- Nécessite un bronchoscope muni d'un canal opérateur de 2,0 mm de diamètre minimum, et de diamètre externe de 5,0 mm maximum



Contrôleur de radiofréquence (RF) Alair

Conçu avec des paramètres de contrôle et des algorithmes calibrés, il délivre une énergie thermique dont l'intensité et la durée sont suffisantes pour réduire l'excès de muscle lisse bronchique (MLB), tout en limitant les effets à long terme sur les tissus environnants.

